



Załącznik nr 1
do Regulaminu spływu kajakowego

ZGODA PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
/imię i nazwisko/

w spływie kajakowym organizowanym w ramach wydarzenia:
„Rzeka Soła – poznajemy atrakcje przyrodnicze i turystyczne Gminy Porąbka” w dniu
30.05.2015 r.

pod opieką
/imię i nazwisko/

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej w ramach konieczności.

.....
Miejsce, data

.....
/podpis rodzica lub opiekuna/

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: